

## ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ВТОРИННИХ ОБМІННИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ ЗАЛІЗОДЕФІЦІТНІЙ АНЕМІЇ

*Машин С.М., магістрант*

*Науковий керівник – д.мед.н, проф. С.В. Попов*

*СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Залізодефіцитна анемія — широко розповсюджений патологічний стан. Подолання залізодефіцитних анемій та латентного залізодефіциту є найактуальнішою серед задач сучасної медицини. В Україні рівень захворюваності на залізодефіцитну анемію є надзвичайно високим та немає тенденції до зниження. Зважаючи на таку негативну динаміку захворюваності, проблема діагностики, лікування та профілактики залізодефіцитних станів набуває надзвичайної актуальності.

Залізодефіцитна анемія — це захворювання системи крові, яке при вірно встановленому діагнозі, усуненні етіологічного фактору, нормалізації всмоктування заліза (сумісному лікуванні ферментними препаратами при синдромі порушеного всмоктування) призначенні патогенетично обґрунтованої адекватної терапії залізовмісними препаратами, регулярній вторинній профілактиці дефіциту заліза може бути подолана з успіхом. Сучасна медицина має широкий спектр залізовмісних препаратів як для внутрішнього, так і для парентерального введення. Підбір оптимального за переносимістю лікарського засобу відбувається емпірично. До препаратів, котрі призначаються для внутрішнього прийому, ставлять досить жорсткі вимоги: достатня біодоступність, високий профіль безпечності, гарні органолептичні характеристики, різні лікарські форми, зручні для пацієнтів усіх вікових категорій, позитивне сприйняття хворим самого лікування.

Актуальність дослідження визначається як соціально-медичною значущістю проблеми, оскільки на ЗДА хворіють працездатні люди, діти та жінки репродуктивного віку, так і недостатнім вивченням деяких патогенетичних механізмів виникнення і перебігу вторинних метаболічних розладів. Залишаються недостатньо чітко сформульованими критерії діагностики ступеня вторинних обмінних порушень при ЗДА, а існуючим методам їх медикаментозної корекції властива недостатня ефективність.